

## **AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO**

VIA NIZZA,146-84124-SALERNO

### **DELIBERAZIONE**

Proposta:

Proponente: **UOC Gestione Risorse Umane**

#### **Provvedimento con Esecutività:**

	<b>Ordinaria</b>	
<b>X</b>	<b>Immediata</b>	<b>Motivazione: Per consentire l' immediata esecutività di quanto contenuto.</b>
	<b>Altre fattispecie</b>	<b>Come indicato nel corpo del provvedimento.</b>

**Oggetto: Mobilità per compensazione dipendenti sigg.re Pedicini Giuseppina, Tardi Giorgio e Carmollingo Antonella - Operatori Socio Sanitari- Area degli Operatori.**

Alla stregua dell'istruttoria compiuta e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché per espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa a mezzo di sottoscrizione della presente, da parte de **IL DIRETTORE/IL DIRIGENTE di UOC Gestione Risorse Umane**

### **PREMESSO**

che i dipendenti di seguito nominati, congiuntamente tra loro, hanno presentato istanza tendente ad ottenere mobilità per compensazione:

-sig.ra **Pedicini Giuseppina**, dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda, presso il DEA Nocera/Pagani/Scafati- Presidio Ospedaliero di Nocera Inferiore, con qualifica di Operatore Socio Sanitario;

-sig. **Tardi Giorgio**, dipendente a tempo indeterminato dell'Asl Avellino, con qualifica di Operatore Socio Sanitario;

- sig.ra **Carmollingo Antonella**, dipendente a tempo indeterminato dell'AO San Pio di Benevento, con qualifica di Operatore Socio Sanitario;

**Visto** il Capo V del CCNL 2019/2022 del 02.11.2022 per il Personale Comparto Sanità, rubricato "Mobilità" e in particolare, l'art. 63 concernente: "Integrazione ai criteri per la mobilità volontaria del personale";

**Considerato** che, la compensazione de qua non comporta costi aggiuntivi per l'Azienda, perché relativa ad un posto di ruolo ascrivibile al medesimo profilo professionale e categoria, e né pregiudizio al buon andamento del servizio, perché suffragata dalla garanzia della condizione di reciprocità nella sua applicazione;

**Ritenuto**, pertanto, poter procedere all'accoglimento di tale richiesta;

### **ATTESTATO:**

che il presente provvedimento, alla stregua dell' istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall' art.1 della L.20/94 e successive modifiche;

### **ATTESTATA:**

che la conformità del presente atto alle norme sul trattamento dei dati di cui al D.Lgs 196/2003 così come integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs 101/2018 per l' adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dalle novelle introdotte dalla legge 27 dicembre 2019 n.160, che contiene principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, a che con riferimento alla loro "diffusione", e dichiarato di aver valutato la rispondenza del testo, compreso degli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell' Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la pubblicazione nei modi di legge;

### **DICHIARATO:**

che la documentazione originale a supporto del presente provvedimento è deposita e custodita agli del Dipartimento/U.O. proponente;

che non sussistono motivi ostativi a procedere essendo l' atto conforme alle disposizioni di legge in materia ed ai regolamenti e/o direttive dell'Ente, nonchè coerente con gli obiettivi strategici individuati dalla Direzione Generale e le finalità istituzionali dell'Ente.

**Il Responsabile del procedimento dichiara:**

l' insussistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell' articolo 6 bis della Legge n.241/90 in relazione al citato provvedimento e l' aderenza del presente atto alle misure previste nel vigente piano anticorruzione.

**PROPONE AL DIRETTORE GENERALE**

Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente riportato

- di accogliere l'istanza di mobilità in entrata, con **assegnazione presso il DEA Nocera/Pagani/Scafati- Presidio Ospedaliero di Nocera**, del Sig. Tardi Giorgio, dipendente a tempo indeterminato dell'Asl Avellino, in qualità di Operatore Socio Sanitario, congiuntamente all'accoglimento da parte di quest'Azienda dell'istanza di trasferimento in uscita della Sig.ra Pedicini Giuseppina, dipendente dell'Asl Salerno, stessa qualifica, verso l'AO San Pio di Benevento, ed in uno con l'accoglimento dell'istanza di trasferimento della sig.ra Carmollingo Antonella, dipendente dell'AO San Pio di Benevento, con medesima qualifica, verso l'Asl Avellino ;
- di dare atto che il trasferimento in argomento sarà operativo dalla data di effettiva immissione in servizio, con decorrenza preventivamente concordata fra le medesime Aziende;
- di dare atto che la presente procedura non comporta costi aggiuntivi;
- di inviare il presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi della normativa vigente, ed agli interessati.

**IL DIRETTORE \ DIRIGENTE UOC Gestione Risorse Umane - [ Zito Mariavincenzina ]**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**IN VIRTÙ** dei poteri conferitigli con D.G.R.C. n. 322 del 21/06/2022 e D.P.G.R.C. n. 110 del 04/08/2022;

**Vista** la proposta formulata dal Direttore/Dirigente proponente alla stregua dell'istruttoria compiuta dallo stesso e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell' espressa dichiarazione di regolarità e legittimità della stessa, a mezzo sottoscrizione , nella forma e nella sostanza ai sensi della vigente normativa e utilità per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L.20\94 e successive modifiche;

**Acquisiti** i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario:

**PARERI:**

<b>X</b>	<b>Favorevole</b>
----------	-------------------

	<b>Non Favorevole</b>
--	-----------------------

Motivazione (In caso di parere non favorevole)  
Germano Perito FIRMATO

<b>X</b>	<b>Favorevole</b>
----------	-------------------

	<b>Non Favorevole</b>
--	-----------------------

Motivazione (In caso di parere non favorevole)  
Primo Sergianni FIRMATO

## **DELIBERA**

per i motivi di cui alla premessa che qui si intendono integralmente riportati:

- di approvare la proposta formulata che qui si intende integralmente riportata;
- di trasmettere il presente provvedimento ai destinatari indicati in proposta.

I documenti afferenti al seguente procedimento sono stati firmati digitalmente da:

Zito Mariavincenzina - proposta-approvata\_1.pdf - 25/07/2023 15:10:09

Perito Germano - proposta-approvata\_1\_1.pdf - 28/07/2023 09:21:26

Sergianni Primo - proposta-approvata\_1\_1\_1.pdf - 28/07/2023 16:46:27

## **IL DIRETTORE GENERALE**

Ing.Gennaro Sosto

Trasmessa ai soggetti esterni sotto elencati a cura del servizio proponente:

Notificata ai soggetti interni sotto elencati:

Collegio Sindacale